

第三者側の損害賠償責任保険契約内容

1. 自動車・バイク事故の場合

車の種別	自家乗用	登録No.	東京 56C あ 〇〇〇〇	台車No.	
	自賠責保険		任意保険		
保険会社名	〇〇〇〇保険株式会社		〇〇〇〇損保		
保険証書番号	A B C D 12345- X Y Z		◇◇◇-1234567-8		
保険契約期間	自 令和 2年 4月 1日 至 令和 4年 3月 31日 (24ヵ月)		自 令和 2年 8月 1日 至 令和 4年 7月 31日 (24ヵ月)		
保険契約者	住所	〒340-0000 埼玉県〇〇市〇〇 □-□-□		〒340-0001 埼玉県〇〇市〇〇 □-□-□	
	(フリガナ)	ケンコウ サブロウ		ケンコウ サブロウ	
	氏名	健康 三郎		健康 三郎	
	電話番号	000-123-4567		000-123-4567	
車両保有者	住所	〒 同上		〒 同上	
	(フリガナ)				
	氏名	同上		同上	
	電話番号				
損害賠償支払請求店	所在地	〒160-0000 東京都新宿区 〇-〇-〇		〒160-0000 東京都新宿区 △-△-△	
	名称 (担当課)	〇〇〇〇保険株式会社 自賠責課		〇〇〇〇損保	
	(フリガナ)				
	担当者名	丸半 健太		損保 二郎	
電話番号	03-△△△△-〇〇〇〇		03-□□□□-〇〇〇〇		
保有者と運転者の関係	本人・従業員・親族・ その他 ()		本人・従業員・親族・ その他 ()		

2. 自動車・バイク事故以外の場合

保険会社等	名称		保険種別	
			証書番号	
	住所	〒		
	電話番号			
保険契約期間	平成・令和 年 月 日 ~ 平成・令和 年 月 日 (ヵ月)			
保険契約者	住所	〒		
	(フリガナ)			
	氏名			
	電話番号			